

<b>REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO</b>									
NOME DA CLINICA:	VALERY MARTINS PIEDADE								
CNPJ/CPF:	12458542751	NOME RESP. TEC.	VALERY MARTINS PIEDADE		CRO: 40459RJ				
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	ANIL		UF: RJ				
DATA DO CREDENCIAMENTO:		16/01/2019							
CONSULTOR(A):	EMANUELE		CHAMADO:	SAD173746603469					
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE	MULTIPLICADOR:		0,3				
<b>ATO DIFERENCIADO NA ÁREA</b>									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	<input type="checkbox"/>	SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO					
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO							
<b>MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA</b>									
VALORES	<input type="checkbox"/>	GLOSAS	<input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA	<input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR	<input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE	<input type="checkbox"/>
NÃO TRABALHA COM A AREA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO		<input type="checkbox"/>	SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER		<input type="checkbox"/>		
OUTRO MOTIVO:									
<b>ORIENTAÇÃO</b>									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS	<input type="checkbox"/>	DATA INCIO:		DATA FINAL:					
<b>ESPECIALIDADE</b>									
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA	<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
<b>ÁREA A SER REMOVIDA</b>									
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA									
OUTRAS ÁREAS:									
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>									
DESEJA REMOVER PORQUE NÃO TRABALHA COM A ÁREA.									
<b>SUBSTITUIÇÕES</b>									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
<b>APROVAÇÃO</b>									
KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO			POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE			MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO			